**Öğrenci Bilgileri:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı | **:** |  |
| T.C Kimlik No | **:** |  |
| Öğrenci No | **:** |  |
| Ev Adresi | **:** |  |
| İş Adresi | **:** |  |
| Cep Telefon No | **:** |  |
| Ev-İş Telefon No | **:** |  |
| E-Posta Adresi | **:** |  |

**Adayın İlişiği Kesilmeden Önce Kayıtlı Olduğu Programa İlişkin Bilgiler**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Enstitü | **:** |  |
| Anabilim Dalı  | **:** |  |
| Programı | **:** | [ ]  Yüksek Lisans [ ]  Doktora |
| Aşaması | **:** | [ ]  Ders [ ]  Yeterlik [ ]  Tez |
| İlişik Kesilme Tarihi | **:** | … / … / 20 … |
| İlişik Kesilme Nedeni | **:** | [ ]  Kendi İsteği[ ]  Ders Aşamasında Başarısızlık[ ]  DR Tez önerisi savunmasında başarısızlık[ ]  DR Yeterlik Sınavından Başarısızlık[ ]  Tez İzleme Komitesi Toplantısına Katılmamak[ ]  Tezin savunma jürisince Reddedilmesi |

Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu taahhüt eder, 05/07/2022 tarih ve 31887 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren 7417 Sayılı Kanun ile 2547 Sayılı Kanuna eklenen geçici 83. Madde kapsamında aftan yararlanarak eğitimime devam etmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

… / … / 20 …

İmza

Adı Soyadı